

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA 5 DE SEPTIEMBRE		0791766397001	171933
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	EL GUABO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA PANAMERICANA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
GASOLINERA DEL SINDICATO DE CHOFERES			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
ALTOS DE MINI MARKET DE GASOLINERA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
S/N			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A LA GASOLINERA DEL SINDICATO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
cia5deseptiembres.a@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992067373
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FARES SOLANO DOLORES MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704322676
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/08/13 0:00	CANTON	EL GUABO
		PARROQUIA	EL GUABO
CIUDADELA	.	BARRIO	QUINCE DE AGOSTO
CALLE	ELOY ALFARO Y QUITO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	.
BLOQUE	.	EDIFICIO/C.C.	.
NÚMERO DE OFICINA	.	KM	.
CAMINO	.	REFERENCIA UBICACIÓN	.
CORREO ELECTRÓNICO	maribel-dolores-5@hotmail.com	TELEFONO	.
		CELULAR	0992067373

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FARES SOLANO DOLORES MARIBEL

Identificación 0704322676

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.